

Ректору  
Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА)  
Блажееву В.В.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество обучающегося в родительном падеже)

гражданство \_\_\_\_\_

проживающего(ей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать адрес фактического проживания с индексом)

телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать номер(а) телефонов)

эл. почта: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать адрес электронной почты)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ПЕРЕХОД

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающегося (-ейся) в ФГАОУ ВО «Московский государственный юридический имени О.Е. Кутафина (МГЮА)» по специальности среднего профессионального образования, направлению подготовки, специальности высшего образования

заявляю о согласии на переход с платного обучения на обучение за счет средств бюджетных ассигнований либо за счет собственных средств Университета, в том числе средств, полученных от приносящей доход деятельности, добровольных пожертвований и целевых взносов физических и (или) юридических лиц

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество обучающегося)

для обучения по специальности среднего профессионального образования, направлению подготовки, специальности высшего образования.

Приложение: Свидетельство о рождении (или иные документы, подтверждающие законное представительство).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (Фамилия, Инициалы родителя (законного представителя))